

RESPUESTAS ÓPTIMAS EN MAYOREO, S.A. DE C.V. (en lo sucesivo “**ROM REFACCIONES**”), con domicilio para oír y recibir notificaciones en Poniente 134 No. 680-A, Colonia Industrial Vallejo, Alcaldía Azcapotzalco, C.P. 02300, Ciudad de México, en cumplimiento con lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en adelante la “Ley”) y su Reglamento, le da a conocer el formato mediante el cual solicitará el derecho que quiera hacer valer.

De conformidad con lo establecido anteriormente, le solicitamos indique su información como Titular de los Datos Personales o bien, su representante legal, en el entendido que deberán acreditar mediante identificación oficial la personalidad con la que se ostenten y/o en su caso el documento original que acredite la representación.

Titular de los Datos Personales	
Nombre completo	
Dirección	
Teléfono	
Correo electrónico	

Datos del Representante Legal (en caso de que aplique)	
Nombre	
Dirección	
Teléfono	
Correo electrónico	

Acreditación de la Identidad del Representante Legal		
Carta Poder (_____)	Instrumento Notarial (_____)	Declaración en comparecencia personal del Titular (_____)

Identificación Oficial con el que se identifica el Solicitante y/o Representante Legal (anexar copia simple)			
Credencial para votar (_____)	Cédula Profesional (_____)	Pasaporte Vigente (_____)	Cartilla Militar Vigente (_____)
Otro (mencione): _____			

De conformidad con lo establecido en la Ley, solicitamos indique expresamente el derecho que quiere hacer valer, marcando con una “X”:

Acceso	Podrá solicitar se le informe qué tipo de datos personales están siendo tratados y el origen de dichos datos. <i>Nota: Describa de forma clara y precisa los datos personales de los cuales solicita el acceso y, que considera obran en nuestras bases de datos.</i>	()
Rectificación	Podrá solicitar se corrijan o completen los datos personales que sean incorrectos o estén incompletos. Asimismo, los datos podrán ser actualizados. <i>Nota: Describa de forma clara y precisa las correcciones y/o modificaciones específicas a realizarse, adjuntando la documentación probatoria que sustente su petición.</i>	()
Cancelación	Podrá solicitar que los mismos sean cancelados si es que aún se conservaran en las bases de datos. <i>Nota: Describa de forma clara y precisa los datos personales de los cuales solicita su cancelación. Adicionalmente, indique las razones que considera para que sus datos deban ser cancelados.</i>	()
Oposición	Podrá oponerse al tratamiento de sus datos personales, cuando exista una causa legítima para ello, incluso cuando haya manifestado su consentimiento. <i>Nota: Describa de forma clara y precisa los datos personales de los cuales solicita la oposición o negativa. Asimismo, indique las razones por las que se opone al tratamiento de sus datos personales</i>	()

Exponga de forma clara la información del derecho que desea hacer valer, así como indicarnos información adicional que facilite la localización de los Datos Personales y/o cualquier otra información que quiera exponer:

Asimismo, como Titular de los Datos Personales, podrá adicionalmente ejercer los siguientes derechos:

Negar	Podrá negarse al tratamiento de sus datos personales que realiza o pretende realiza. <i>Nota: Describa de forma clara y precisa los datos personales de los cuales solicita la negativa. Asimismo, indique las razones por las que se niega al tratamiento de sus datos personales.</i>	()
Revocar	Podrá revocar el consentimiento que haya otorgado de sus datos personales <i>Nota: Describa de forma clara y precisa los datos personales de los cuales solicita la revocación. Asimismo, indique las razones por las que pretende revocar el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales.</i>	()

Información y documentación sustento para el ejercicio del derecho ARCO

Se debe anexar la documentación que acredite fehacientemente la identidad del titular, en caso de aplicar, la de su representante y su personalidad, así como copia simple de la documentación que es requerida según el derecho que desea ejercer y en los términos previstos por la ley, de acuerdo a lo descrito con anterioridad. Favor de marcar con X y enunciar cada documento según corresponda el tipo de derecho a ejercer.

OBSERVACIONES:

- 1°. En términos de lo establecido en el artículo 31 de la Ley, procederemos a dar atención a su solicitud para que en un plazo máximo de 20 (veinte) días hábiles contados a partir de la fecha de solicitud, le informemos sobre la procedencia de la misma. Por lo anterior, en caso de resultar procedente, dentro de los 15 (quince) días posteriores a la fecha en que sea comunicada la respuesta, haremos efectiva la misma.
- 2°. De conformidad con lo establecido en el artículo 40 de la Ley y el artículo 100 de su Reglamento, el Titular de los Datos cuenta con un plazo de 15 (quince) días hábiles posteriores a la fecha en que sea comunicada la respuesta de **ROM REFACCIONES** para dar inicio al procedimiento de Protección de Datos ante la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno. Tratándose de solicitudes de acceso a datos personales, procederá la entrega previa acreditación de la identidad del solicitante o representante legal, según corresponda. Los plazos antes referidos podrán ser ampliados una sola vez por un periodo igual, siempre y cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso.
- 3°. Es importante mencionarle que con fundamento en el artículo 34 de la Ley, este trámite es gratuito. Sin embargo, **ROM REFACCIONES** podrá solicitarle únicamente el pago de los gastos justificados de envío de la información que solicite como Titular de los Datos.
- 4°. Con fundamento en el artículo 33 de la Ley, **ROM REFACCIONES** podrá negar el acceso a los datos personales, o a realizar la rectificación o cancelación o conceder la oposición al tratamiento de los mismos, en los siguientes supuestos: (i) Cuando el solicitante no sea el titular de los datos personales, o el representante legal no esté debidamente acreditado para ello; (ii) Cuando en su base de datos, no se encuentren los datos personales del solicitante; (iii) Cuando se lesionen los derechos de un tercero; (iv) Cuando exista un impedimento legal, o la resolución de una autoridad competente, que restrinja el acceso a los datos personales, o no permita la rectificación, cancelación u oposición de los mismos, y (v) Cuando la rectificación, cancelación u oposición haya sido previamente realizada.
- 5°. La negativa podrá ser parcial en cuyo caso el responsable efectuará el acceso, rectificación, cancelación u oposición requerida por el titular. Es importante señalar que **ROM REFACCIONES** deberá informar el motivo de su decisión y comunicarla al Titular o, en su caso, al representante legal, en los plazos establecidos para tal efecto, por el mismo medio por el que se llevó a cabo la solicitud, acompañando, en su caso, las pruebas que resulten pertinentes.

Nombre y firma del Titular o Representante Legal

Lugar y fecha de solicitud

RESPUESTAS ÓPTIMAS EN MAYOREO, S.A. DE C.V., ES RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES. CON LA ENTREGA Y/O ENVÍO DEL PRESENTE DOCUMENTO, USTED OTORGA SU CONSENTIMIENTO Y SE DA POR INFORMADO QUE LOS DATOS QUE VOLUNTARIAMENTE PROPORCIONE A TRAVÉS DEL MISMO. LOS DATOS REFERIDOS ANTERIORMENTE, SERÁN INCORPORADOS EN EL ARCHIVO "SOLICITUDES DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO" CON LA FINALIDAD DE DAR TRÁMITE Y GESTIÓN A LA SOLICITUD REQUISITADA EN EL PRESENTE FORMATO Y SÓLO PODRÁN SER TRANSFERIDOS EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES. PARA CONSULTAR NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL LO PUEDE HACER MEDIANTE LA PÁGINA DE INTERNET <https://www.romrefacciones.com/>